様式第３号（第16の３関係）

年 　月 　日

愛知県後期高齢者医療広域連合長　殿

申　込　者

住所（所在地）

名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

愛知県後期高齢者医療広域連合ホームページ広告掲載取下げ申出書

愛知県後期高齢者医療広域連合ホームページバナー広告募集要項第16の３の規定に基づき、次の理由により広告掲載を取り止めます。

|  |  |
| --- | --- |
| 広告掲載取下げの理由 |  |